

日本食道学会退会届

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
会員番号	
勤 務 先	
連 絡 先	住所：〒 電話： FAX：
退会年月日	年 月 日付退会
未納年会費 支払(予定)日	年度年会費 / 納入済・納入予定
退 会 理 由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

送 付 先： 〒130-0012
東京都墨田区太平2-3-13
廣瀬ビルディング4階
特定非営利活動法人 日本食道学会事務局

TEL : 03-6456-1339
FAX : 03-6658-4233